CERERE DE ÎNSCRIERE
CENTRUL TERITORIAL AL INPPA – TIMIŞOARA

Numele şi prenumele

Baroul

Contact: tel. mobil tel. fax. adresă e-mail

Denumirea formei profesionale din care face parte solicitantul

Titular colaborator salarizat

Doresc să particip la cursul/departamentul:

Am luat la cunoştință că prezența este obligatorie.
Mă oblig să achit taxa de formare profesională continuă stabilită anual de Consiliul centrului zonal. În situația în care nu voi urma cursurile, am luat la cunoştință de faptul că nu pot solicita restituirea taxei.

Localitatea

Data Semnătura